

Resultados de la Encuesta Mundial sobre
Tabaquismo en Jóvenes.
Cuba, 2001.

Dra. Luisa Caridad Lancés Cotilla

Coautores:

Dr. Amado Quesada Quintero

Dr. Jorge Hadad Hadad

Dra. Patricia Varona Pérez

Dr. Orlando Landrove

Resumen.

Se ha documentado que en muchos países la prevalencia de tabaquismo es muy alta en los adolescentes. El inicio del hábito de fumar a edad temprana incrementa el riesgo de muerte de causa relacionada con el tabaquismo, y disminuye la edad a la que la muerte ocurre normalmente; por ello el propósito de esta investigación fue estimar la prevalencia de tabaquismo e identificar conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados al uso del tabaco en adolescentes. Con la información proveniente de la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes, que se realizó en el año 2001 en la provincia de Ciudad de La Habana, Cuba; se estudió a 1982 estudiantes entre 13 a 15 años de edad de 25 escuelas de Secundarias Básicas seleccionadas al azar. Se encontró una alta prevalencia de fumadores entre los estudiantes cubanos capitalinos y los resultados mostraron grandes diferencias cuando se desglosaron por grado escolar, ya que los estudiantes de noveno exhibieron las cifras más altas de prevalencia. Se constató alta exposición al humo del tabaco ambiental referida por los adolescentes así como gran accesibilidad de los mismos a los cigarrillos sin que la edad fuese impedimento para comprarlos. Pese a que los estudiantes cubanos fuman, de forma positiva estuvo el hecho que un alto porcentaje de escolares consideraron la exposición al humo del cigarrillo perjudicial para la salud, por lo que nos encontramos en un momento propicio para realizar una intervención en este grupo poblacional, con el fin de prevenir y controlar el tabaquismo en Cuba.

Introducción.

El primer paso dado en la lucha antitabáquica fue en 1520 cuando se publicó el primer escrito que reconoce el carácter adictivo del tabaco, realizado por el padre Bartolomé de las Casas. El segundo opositor que recoge la historia es el Rey Jacobo I de Inglaterra que en 1604 aumentó los impuestos y editó su famosa "Diatriba contra el tabaco" (1,2).

El consumo del tabaco es una de las principales causas prevenibles de defunción en el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) atribuye al tabaco unos 4 millones de defunciones anuales, cifra que según las previsiones habrá aumentado a 10 millones anuales para el 2030. En esa fecha el 70% de tales defunciones se producirán en los países en desarrollo (3). La mayor parte de las personas empiezan a consumir tabaco antes de los 18 años. Las últimas tendencias muestran un aumento de las tasas de prevalencia de tabaquismo entre los niños y adolescentes y un comienzo más precoz del hábito.

En América Latina y el Caribe, hay gran diversidad entre los países y las subregiones; no obstante, es posible afirmar que en general la prevalencia del tabaquismo en ambos sexos fluctúa entre un 30% y 40% y aún cuando es más elevada entre los hombres, la diferencia con respecto a las mujeres ha disminuido (4,5).

En Cuba la situación del hábito de fumar no es mejor que en el resto del mundo. En 1988 existía en el país una prevalencia global de 37% en los mayores de 17 años, 26% en las mujeres y 48% en los hombres (6).

En 1990 se encontró un ligero descenso de la prevalencia global del tabaquismo a 36.1% (7). La reducción ocurrida puede atribuirse al inicio y sistematización de la campaña para desestimular el hábito de fumar iniciada en la segunda mitad de la década del 80 por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y continuada e

intensificada, sobre todo en relación con el trabajo educativo, por el Instituto Nacional de Orientación de la Demanda Interna (ICIODI) y al incremento en los precios del cigarro, además de la disminución gratuita de los mismos.

En Cuba se realizó en el año 1995 una encuesta nacional de factores de riesgo llevada por el Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM) y los datos obtenidos sobre tabaquismo fueron los siguientes:

En el ámbito nacional, los resultados mostraron que 36.8% de la población de 17 años y más, son fumadores, lo que equivale a 2, 254, 718 personas. Dentro del grupo de fumadores, el análisis de la edad de inicio en el hábito muestra que el 75.5% de los mismos comenzó antes de los 20 años. Uno de cada 10 individuos se inició antes de los 12 años; 4 de cada 10, entre los 12 y 16 años y 2 de cada 10 entre 17 y 19 años. Así los exfumadores representaron sólo el 10.4%.

La Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes, Global Youth Tobacco Survey (GYTS) fue desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) mediante su Iniciativa Liberarse del Tabaco (TFI) por su sigla en inglés: << Tobacco Free Initiative >> en colaboración con la Oficina sobre Tabaco y Salud de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos (8), a fin de analizar la evolución del consumo del tabaco entre los jóvenes en países de todo el mundo, usando para ello una metodología común y un cuestionario único. Ocho países Latinoamericanos y 12 países y territorios del Caribe ya han recopilado los datos. Además, seis países Latinoamericanos y tres países del Caribe están realizando el trabajo de campo.

A finales del año 2000, Cuba fue incluida en la GYTS como posible país para aplicar dicha encuesta en la provincia Ciudad de La Habana, con el objetivo general de: Evaluar conocimientos sobre tabaquismo en estudiantes de Secundaria Básica en La Ciudad de La Habana en el primer semestre del año 2001 y como objetivos específicos:

- Estimar la prevalencia de tabaquismo en los estudiantes de Secundaria Básica.
- Identificar entre los estudiantes conocimiento, actitudes y comportamientos relacionados al uso del tabaco.

- Identificar conocimiento de los mensajes que brindan los medios de comunicación y publicidad acerca de fumar.
- Explorar conocimientos del daño a la exposición al humo producida por otros fumadores.
- Explorar conocimientos adquiridos en la escuela acerca del hábito de fumar.

La GYTS tiene un doble objetivo:

1. Documentar y monitorear la prevalencia del uso del tabaco, incluyendo: el uso de cigarrillos y el uso del tabaco sin humo, puros y pipas.
2. Comprender y evaluar mejor las actitudes, conocimientos y conductas de los estudiantes con relación al uso del tabaco y su impacto sobre la salud, incluyendo: El abandono del tabaco, la exposición ambiental al humo del tabaco, los medios y la publicidad, el acceso al tabaco por parte de los menores y el curriculum escolar.

La GYTS intenta tratar los siguientes aspectos:

- Determinar el nivel de uso del tabaco.
- Estimar la edad de inicio del uso del cigarrillo.
- Estimar los niveles de susceptibilidad de los jóvenes para convertirse en fumadores.
- Identificar las variables claves que intervienen en el uso del tabaco, tales como las actitudes y creencias acerca del uso del tabaco entre la gente joven que puedan ser utilizados en los programas de prevención.
- Evaluar la magnitud en que los principales programas de prevención están llegando a las poblaciones escolares y establecer las opiniones subjetivas de tales poblaciones acerca de las intervenciones.

Método.

La Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes; es una encuesta escolar que emplea un diseño muestral por conglomerado en dos etapas, para obtener datos representativos sobre el hábito de fumar entre los alumnos de 13 a 15 años de edad. En la primera fase se hace una selección probabilística de las escuelas proporcional al tamaño de la matrícula, y en la segunda se seleccionan aleatoriamente aulas de las escuelas participantes. Quedan incluidos todos los estudiantes de las aulas seleccionadas para realizar la encuesta.

Muestra.

En la Provincia Ciudad de La Habana de un total de 164 Escuelas Secundarias Básicas se seleccionaron 25 y de éstas aleatoriamente 65 aulas con un total de 2178 alumnos; de los cuales se encuestaron 1982 para un 91% de participación de estudiantes cubanos de séptimo, octavo y noveno grado.

Estas escuelas están incluidas en 10 de los 15 municipios capitalinos, de la siguiente manera: 6 escuelas en el municipio Playa; 2 en Plaza; Centro Habana 2; Habana Vieja 3; Habana del Este 1; San Miguel del Padrón 2; Cerro 2; Marianao 1; Boyeros 2 y Arroyo Naranjo con 4 escuelas.

La participación de los estudiantes fue voluntaria y la encuesta anónima con vista a proteger la privacidad de cada alumno.

Instrumento de recolección de los datos.

El cuestionario utilizado se presenta en el anexo 1, fue confeccionado por un grupo de expertos en control de la adicción al tabaco del CDC de Atlanta y el Comité de Expertos de la OMS; y adaptada al país por el grupo de trabajo en tabaquismo del Programa de Enfermedades no Transmisibles de la Ciudad de La Habana.

Dicho cuestionario consta de las 57 preguntas básicas, no incluyéndose preguntas adicionales en el mismo.

Recolección de los datos.

Se realizaron sesiones de trabajo en las cuales los Vicedirectores de Enfermedades no Transmisibles de cada municipio implicado, fueron entrenados por el coordinador de la investigación; con vista a asegurar que la recolección de la información fuera uniforme en todos los territorios, así como establecer la coordinación con los directores de las escuelas, a fin de:

- Obtener autorización de los mismos para desarrollar la encuesta.
- Obtener información acerca del horario en que cada clase asiste a la escuela.
- Precisar el día de la semana en que se aplicaría la encuesta excluyendo los lunes y viernes.
- Coordinar la reunión de padres para informarles acerca del estudio.

La recolección de los datos la efectuaron los Vicedirectores Primeros del Programa de Enfermedades no Transmisibles de los municipios antes mencionados entre el 2 de Abril y el 15 de Mayo del año 2001, previamente el coordinador de la investigación solicitó el permiso correspondiente al Ministerio de Educación para aplicar la encuesta en las escuelas que serían seleccionadas.

Análisis de los datos.

Estimados puntuales

Para calcular estimados puntuales (ej. Porcentajes, promedios) de los datos de la GYTS se utilizaron los pesos de muestreo calculados al momento de seleccionar las muestras. La ponderación del muestreo se ajusta a desiguales probabilidades de selección, sesgo de no respuesta y selección desproporcionada de diferentes grupos poblacionales. Para efectuar las inferencias acerca de la población estudiada se

emplearon los pesos de muestreo. Los estimados no ponderados no compensarán cualquier diferencia debida a no iguales probabilidades, no respuesta o muestreo desproporcionado de la población.

Errores de muestreo

Los procedimientos para la estimación de las varianzas de muestreo y los errores estándar en muchos de los paquetes estadísticos están basados en la selección de un esquema de muestreo aleatorio simple. La GYTS es un diseño de muestra compleja para la cual se utilizan paquetes estadísticos que aceptan el diseño complejo utilizado en esta encuesta, por lo que se utilizan los paquetes SUDAAN y el C-Sample del Epi-Info versión 6.0.

El paquete SUDAAN fue empleado para calcular los errores de muestreo y los pesos de los porcentajes. SUDAAN es un paquete de programa poderoso que permite hacer muchos tipos de análisis de los datos (inferencial y descriptivo)

El programa C-Sample del Epi-Info versión 6.0. fue utilizado para correr promedios simples y frecuencias tomadas en cuenta dentro del diseño muestral, conociendo los datos de estrato, unidades primarias de muestreo y peso final de la muestra.

Ponderación.

Un peso (ponderación) fue asociado con cada cuestionario, para reflejar la verosimilitud del muestreo de cada estudiante y reducir la dispersión, por compensación de diferentes patrones de respuesta. El peso (W) utilizado para la estimación es calculado mediante la fórmula siguiente:

$$W = W1 * W2 * f1 * f2 * f3$$

Donde:

W1 = el inverso de la probabilidad de selección de la escuela

W2 = el inverso de la probabilidad de selección del aula dentro de la escuela

F1 = factor de ajuste del nivel de no respuesta de una escuela, calculado por la categoría al tamaño de la escuela (pequeña, mediana y grande)

F2 = factor de ajuste de no respuesta a nivel de aula calculado para cada escuela

F3 = factor de ajuste de no respuesta a nivel de estudiante calculado para cada aula

Los resultados ponderados pueden ser usados para hacer importantes inferencias relativas al riesgo del tabaquismo de los estudiantes de 7-9 grados.

Resultados.

En Ciudad de La Habana, Cuba la tasa general de respuesta fue alta. De las 25 escuelas escogidas el 100% de las mismas participaron en la GYTS; así como el 91% de los 2178 estudiantes seleccionados.

En la tabla 1 se presentan los resultados de prevalencia de los fumadores, y el porcentaje de estudiantes que nunca han fumado pero son susceptibles de iniciarse en este hábito, observándose que el 29.9% de los estudiantes refirieron haber fumado alguna vez en la vida, existiendo diferencias estadísticamente significativas entre los escolares de noveno grado que exhiben una mayor prevalencia (45.7%), con respecto a los alumnos de séptimo y octavo. No se observan diferencias significativas con relación al sexo ni en los estudiantes que refirieron haber fumado alguna vez ni en los fumadores activos (haber fumado uno o más días en 30 días que precedieron la encuesta). Es de destacar que a medida que aumenta la edad y el grado escolar aumenta la prevalencia de estudiantes que refieren haber fumado en los últimos 30 días.

Por otra parte la proporción del alumnado que utilizaron otros derivados del tabaco también aumenta con el grado de escolaridad.

Se reportan diferencias significativas en el sexo entre los que utilizan cualquier otra forma de tabaco siendo más utilizados por las mujeres con una razón de 1.7.

El 11.9% de estudiantes que nunca han fumado son susceptibles de hacerlo en los próximos 12 meses ya que aceptarían cigarrillos si uno de sus amigos se los ofreciera.

La tabla 2 muestra el porcentaje de estudiantes que han recibido alguna instrucción en la escuela referente a lo dañino que resulta el hábito de fumar. El 68.1% de los estudiantes manifestaron haber recibido alguna información en las clases, sin diferencias estadísticamente significativa según sexo y grado de escolaridad, pero sólo el 51.9% del alumnado refieren le han informado los motivos de por qué los jóvenes fuman.

El porcentaje de estudiantes que desean dejar de fumar es de 58.8% (tabla 3) aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes, expresando este deseo por igual los

varones que las hembras. El porcentaje de los fumadores activos que indicaron haber tratado de dejar de fumar el año anterior fue de 65.8%, no existiendo diferencias significativas según sexo ni grado de escolaridad.

Al indagar acerca de la exposición al humo del tabaco por otras personas; se evidencia que 6 de cada 10 estudiantes viven en hogares donde otras personas fuman y están expuestos al humo de los cigarrillos dentro y fuera del hogar. El 62.7% de los estudiantes encuestados tienen uno ó los dos padres que fuman y el 15.9% poseen amigos fumadores. Los fumadores activos están más expuestos que aquellos que nunca han fumado tanto en el hogar (84.5%), como en los lugares públicos 86.5% (tabla 4). A medida que aumenta la edad se muestra mayor porcentaje de estudiantes que fuman y refieren estar expuestos al humo del tabaco por otras personas, en el hogar y lugares públicos.

Ocho de cada 10 estudiantes están de acuerdo en que se prohíba fumar en lugares públicos; 6 de cada 10 estudiantes a su vez precisan que el humo del cigarrillo que fuman otras personas les hace daño. El porcentaje de estudiantes es mayor en aquellos que nunca han fumado con relación a los fumadores activos de forma significativa y esta percepción de riesgo aumenta a medida que aumenta el grado de escolaridad. Cabe señalar que más de la mitad de los fumadores también manifestaron estar de acuerdo con la prohibición en lugares públicos y reconocen que la exposición al humo del cigarrillo es dañina.

La tabla 5 presenta la prevalencia de conocimientos y actitudes de los estudiantes cubanos referente a la adicción al tabaco presentando un porcentaje bajo de jóvenes que opinan que fumar les hace tener más amistades; no evidenciándose diferencias significativas entre fumadores y no fumadores. Contrariamente sí existen diferencias significativas en aquellos estudiantes fumadores activos que piensan que fumar los hace más atractivos con respecto a los que nunca han fumado y este criterio es a predominio de las mujeres fumadoras de octavo grado; un 18.2% de las mismas expresan “fumar hace que tanto los muchachos, como las muchachas luzcan más o menos atractivos”.

Con respecto a los medios de publicidad y mensajes transmitidos acerca del tabaco un porcentaje elevado (92.4%) de jóvenes han visto mensajes antitabaco por los medios de comunicación, lo cual es más acentuado entre varones (94.5 vs 90.2%). Por otra parte más del 60% de los estudiantes refieren haber visto a su vez mensajes a favor del tabaco y predomina significativamente en los jóvenes fumadores activos, poseer algún objeto alegórico al cigarrillo que aquellos que nunca han fumado. Esta característica aumenta en los varones de octavo grado. Más estudiantes fumadores activos (13.7%) manifestaron que algún representante de firma de cigarrillos le han ofrecido un cigarrillo gratis en relación con los no fumadores y fundamentalmente los de octavo grado (20.3%) sin diferencias significativas de sexo. La tabla 6 presenta más información al respecto.

Los resultados obtenidos por accesibilidad se exhiben en la tabla 7. En la misma se muestra el lugar donde fuman los escolares, así como donde adquieren los cigarrillos y si aquellos que los compran fueron o no rechazados debido a su edad. Aproximadamente 3 de cada 10 estudiantes fumadores activos acostumbran a fumar en sus casas. El porcentaje de jóvenes a los que se les vende cigarrillos en tiendas o bodegas es alto 41.8%; de los cuales un 79.9% refieren que su edad no resultó impedimento para obtenerlos, sin diferencias significativas de edad y sexo.

Discusión.

A la luz de las variables seleccionadas en el presente estudio, se observó una alta prevalencia de fumadores entre los estudiantes habaneros; coincidiendo con numerosos países donde la prevalencia de fumadores es frecuentemente elevada entre los adolescentes (9, 10, 11, 12); así mismo se evidencia una altísima prevalencia de fumadores en los escolares de noveno grado.

Se tiene información de estudios aún no publicados (Tabaquismo en adolescentes del Municipio Cerro, Ciudad de La Habana. 1999) que indican prevalencias más bajas (25%) en noveno grado, por lo que sería factible darle seguimiento a los estudiantes de este grado escolar, debido a la alta prevalencia mostrada en el estudio actual.

Los efectos del tabaco son discutidos en las escuelas, aunque de forma insuficiente dado que casi la mitad de los estudiantes desconocen los motivos de por qué los jóvenes fuman. En Cuba se estableció desde el año 1991 la educación antitabáquica curricular como contenido de una asignatura sobre Educación para la Salud. En este estudio se evidencia que se debe trabajar más profundamente en este programa con el fin de obtener impacto en los adolescentes cubanos capitalinos, pues existe un porcentaje de los mismos susceptibles a iniciarse en el hábito de fumar.

También debe profundizarse en el tema imagen, sobre todo en las mujeres, pues un porcentaje elevado de las mismas opinan se luce atractivo al fumar.

La exposición al humo del tabaco ambiental es alta, dado por el gran número de estudiantes que así lo refieren lo que hace importante la necesidad que estos programas educativos involucren cada vez más a la familia y la comunidad en lo referente a la Educación para la Salud en general y la Educación Antitabáquica en particular, lo cual ejerce una gran influencia en la conducta de los adolescentes, sobre todo a través de los padres.

Publicaciones recientes plantean que las restricciones del acto de fumar en los lugares públicos y de trabajo reducen tanto la prevalencia del tabaquismo como la cantidad de tabaco consumida por cada fumador. Además los jóvenes que se crían

en espacios sin tabaco tienen mayores probabilidades de considerar el consumo del mismo como algo insólito y socialmente inadmisibles.(13)

Referente a la propaganda de tabaco ésta fue prohibida por el Estado Cubano desde el año 1960, a pesar de lo cual más del 60% de los estudiantes refieren haber visto anuncios protabaco. Esto fue debido a un evento internacional de fútbol y pelota realizado recientemente a la aplicación de la encuesta, donde algunas firmas patrocinadoras del evento anunciaron marcas de diferentes cigarrillos, lo cual fue autorizado de manera excepcional por las autoridades cubanas por motivo de estos eventos, pero regularmente este tipo de publicidad no se permite en el país ya que es conocido tiene gran impacto en los adolescentes.

Existe una resolución aprobada recientemente por el Ministro de Comercio Interno que prohíbe la venta de cigarrillos a menores de edad, entre otras regulaciones del expendio de cigarrillos a la población (14). Debido al número tan elevado de estudiantes que refieren se les venden cigarrillos en establecimientos estatales sin que la edad resulte un impedimento, es necesario aumentar la exigencia en el cumplimiento de esta legislación adoptando medidas para aquellas personas que no le den cumplimiento debidamente.

Se muestran algunos aspectos positivos obtenidos de esta investigación que deben ser señalados y es el hecho que numerosos escolares quieren que se prohíba fumar en lugares públicos ya que consideran la exposición al humo del cigarrillo es perjudicial. Todos conocemos, en mayor o menor medida, que el fumar cigarrillos es una de las causas más importantes de enfermedad y mortalidad en la actualidad. Pero quizás, no conocemos que el humo del cigarrillo también conlleva problemas de salud importantes para los fumadores involuntarios, que pueden ir desde la irritación de ojos y la garganta, hasta la bronquitis y el cáncer de pulmón (15). El hecho de que 8 de cada 10 estudiantes valoran el fumado involuntario dañino para la salud fortalece la legislación antes mencionada y da la posibilidad de una intervención con vista a orientar una serie de actividades y acciones de prevención y control del tabaquismo en Cuba.

Bibliografía.

1. Martínez LL, Antonio. Manual de Patología Tabáquica. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid, 1983: 68-15.
2. . Rodriquez Santos, Belkis. Habito de fumar en estudiantes y profesores ICBP "Victoria de Girón". Trabajo para optar por el Título de Especialista en Higiene y Epidemiología. Facultad de Salud Pública, Ciudad de La Habana, 1996: 4-1.
3. Warren,W. Tobacco Use Among Youth: A Cross Country Comparison. 2001 Handbook. CDC. 2001.
4. Tabaco o Salud en las Américas. Un informe de la OPS. Washington, OPS, 1992. Pub. Cient. No. 549.
5. Condiciones de Salud en las Américas.Washington,OPS,1994.Pub, Cient. No 549.
6. Estudio sobre el incremento de cigarrillos y tabaco. ICIODI, 1990: 8-6.
7. Lucha contra el tabaquismo y la Organización Internacional de Asociación del Consumidor. Dirección de Orientación del Consumo. ICIODI. Boletín Informativo No 2, 1992.
8. Rojas, M. y Col. Encuesta Mundial sobre tabaquismo en la Juventud: Estado de su Ejecución en América Latina y el Caribe. Boletín Epidemiológico/OPS, Vol. 22, No. 2 junio, 2001.
9. Bejarano, J. El consumo de tabaco en la población joven costarricense. Hallazgos de la Encuesta Mundial sobre tabaco en Jóvenes (GYTS, 1999). Revista Costarricense de Salud Pública. Julio - Septiembre 2001.
10. Navarro, V y Col. Tabaquismo en adolescentes varones en la ciudad de Corrientes. Cátedra IV de Medicina. Argentina, 2001.
11. Belsasso, G. El Tabaquismo en México. Boletín Especial de Tabaquismo, 1999.
12. Bermúdez, H. M, Aguilar. Prevalencia de Tabaquismo en adolescentes escolares en Isla de Pascua. XV Jornadas Chilenas de Salud Pública. 1995.
13. Perruga, A. Tres medidas fundamentales para revitalizar el control del tabaquismo en las Américas. Revista Panamericana de Salud Pública. 11(2), 2002.
14. República de Cuba. Ministerio de Comercio Interior. Resolución No 277/01.
15. Folleto Informativo sobre algunos tipos de Cáncer. Asociación Ligas Ibero Americanas contra el Cáncer (ALICC).

Tabla 1: Prevalencia de uso de tabaco entre estudiantes de Secundaria Básica según sexo y grado escolar, Ciudad de La Habana, Cuba GYTS, 2001.

Categoría	Has fumado aunque sea solo una vez	Fumador activo			No fumador susceptible de iniciar el hábito
		Consumidores de Cualquier producto derivado del tabaco	Consumidores de cigarrillos	Consumidores de Cualquier otra forma de tabaco	
Total	29.9 (+4.8)	17.6 (+ 2.2)	12.6 (+ 2.7)	6.6 (+ 0.9)	11.9 (+ 2.1)
Sexo					
Masculino	27.7 (+ 5.4)	16.8 (+ 3.2)	13.0 (+ 3.1)	4.9 (+ 1.0)	12.3 (+ 2.5)
Femenino	32.3 (+ 5.0)	18.3 (+ 2.6)	11.9 (+ 3.1)	8.6 (+ 1.8)	11.6 (+ 3.3)
Grado					
7	17.5 (+ 4.9)	11.9 (+ 2.0)	4.9 (+ 1.7)	8.0 (+ 1.8)	10.4 (+ 2.1)
8	28.4 (+ 7.1)	16.6 (+ 4.0)	12.6 (+ 4.0)	5.4 (+ 1.6)	14.7 (+ 4.7)
9	45.7 (+ 8.9)	25.6 (+ 4.9)	21.8 (+ 5.5)	6.4 (+ 2.4)	10.8 (+ 3.3)

Tabla 2: Curriculum Escolar referente al tabaquismo entre estudiantes de Secundaria Básica según sexo y grado escolar, Ciudad de La Habana, Cuba GYTS, 2001.

Categoría	Por ciento de estudiantes con información de los peligros de fumar cigarrillos	Por ciento de estudiantes con información de los motivos por los cuales la gente de su edad fuma
Total	68.1 (\pm 4.0)	51.9 (\pm 3.3)
Sexo		
Masculino	66.9 (\pm 5.2)	54.2 (\pm 5.0)
Femenino	69.7 (\pm 3.2)	49.4 (\pm 4.3)
Grado		
7	65.3 (\pm 4.3)	47.4 (\pm 6.3)
8	67.7 (\pm 5.3)	51.2 (\pm 5.4)
9	72.3 (\pm 7.9)	58.2 (\pm 6.4)

Tabla 3: Cesación del hábito de fumar entre estudiantes de Secundaria Básica según sexo y grado escolar, Ciudad de La Habana, Cuba GYTS, 2001.

Categoría	Fumador activo	
	Por ciento de estudiantes que desean dejar de fumar	Por ciento de estudiantes que han tratado de dejar de fumar el año pasado
Total	58.8 (\pm 10.9)	65.6 (\pm 9.7)
Sexo		
Masculino	58.3 (\pm 12.7)	60.7 (\pm 10.2)
Femenino	62.0 (\pm 19.3)	69.6 (\pm 12.6)
Grado		
7	**	**
8	65.0 (\pm 18.1)	69.0 (\pm 18.6)
9	54.7 (\pm 15.5)	64.0 (\pm 13.5)

** < 35 casos

Tabla 4: Exposición al humo de tabaco ambiental entre estudiantes de Secundaria Básica según sexo y grado escolar, Ciudad de La Habana, Cuba GYTS, 2001.

Categoría	Exposición al humo de tabaco fumado por otras personas dentro de la casa		Exposición al humo de tabaco fumado por otras personas en lugares público		Porciento de estudiantes que están de acuerdo que s e prohíbe fumar en lugares públicos		Definitivamente piensan que el humo del cigarrillo de otras personas daña	
	No fumadores	Fumador activo	No fumadores	Fumadores activos	No fumadores	Fumadores activos	No fumadores	Fumadores activos
Total	63.6 (\pm 3.7)	84.5 (\pm 5.0)	59.9 (\pm 3.6)	86.5 (\pm 6.0)	84.8 (\pm 2.9)	57.8 (\pm 6.4)	67.3 (\pm 3.5)	50.8 (\pm 7.3)
Sexo								
Masculino	66.3 (\pm 4.4)	85.6 (\pm 10.3)	60.6 (\pm 3.7)	85.9 (\pm 8.4)	86.1 (\pm 4.1)	57.8 (\pm 8.1)	69.0 (\pm 4.4)	46.0 (\pm 7.5)
Femenino	60.4 (\pm 4.0)	83.5 (\pm 6.0)	58.7 (\pm 4.3)	87.4 (\pm 6.1)	83.1 (\pm 3.9)	60.8 (\pm 10.1)	64.9 (\pm 3.5)	56.6 (\pm 13.2)
Grado								
7	59.0 (\pm 6.3)	**	55.4 (\pm 5.4)	**	79.1 (\pm 5.4)	**	62.5 (\pm 3.1)	**
8	67.4 (\pm 4.3)	88.0 (\pm 4.8)	58.8 (\pm 3.7)	93.6 (\pm 6.1)	88.0 (\pm 2.7)	63.9 (\pm 7.7)	70.8 (\pm 4.6)	49.1 (\pm 11.1)
9	66.5 (\pm 4.1)	83.0 (\pm 6.1)	69.3 (\pm 5.4)	82.4 (\pm 9.7)	90.3 (\pm 4.5)	49.5 (\pm 7.3)	70.6 (\pm 7.6)	50.9 (\pm 12.1)

** < 35 casos

Tabla 5: Conocimientos y actitudes relacionadas con el tabaquismo entre estudiantes de Secundaria Básica según sexo y grado escolar, Ciudad de La Habana, Cuba GYTS, 2001.

Categoría	Piensan que los muchachos que fuman tienen más amistades		Piensan que las muchachas que fuman tienen más amistades		Piensan que fumar hace que los muchachos luzcan más atractivos		Piensan que fumar hace que las muchachas luzcan más atractivos	
	No fumadores	Fumadores activos	No fumadores	Fumadores activos	No fumadores	Fumadores activos	No fumadores	Fumadores activos
Total	8.9 (+ 1.2)	10.7 (+ 4.3)	8.0 (+ 1.6)	8.9 (+ 4.6)	6.9 (+ 1.2)	16.3 (+ 4.5)	4.7 (+ 0.9)	13.6 (+ 5.5)
Sexo								
Masculino	7.5 (+ 1.8)	10.6 (+ 5.2)	6.7 (+ 1.5)	8.9 (+ 4.4)	6.4 (+ 1.7)	14.6 (+ 7.0)	4.0 (+ 1.1)	8.5 (+ 6.5)
Femenino	10.0 (+ 2.0)	11.3 (+ 6.5)	9.0 (+ 2.2)	9.5 (+ 7.8)	7.7 (+ 2.3)	18.2 (+ 6.4)	5.6 (+ 1.6)	18.2 (+ 9.9)
Grado								
7	8.6 (+ 1.9)	**	8.7 (+ 2.6)	**	7.7 (+ 1.9)	**	5.5 (+ 1.1)	**
8	11.0 (+ 2.3)	12.0 (+ 6.8)	7.2 (+ 1.6)	11.0 (+ 6.6)	6.3 (+ 2.0)	20.0 (+ 8.7)	4.4 (+ 1.6)	19.9 (+ 12.4)
9	5.7 (+ 1.8)	10.2 (+ 6.6)	7.2 (+ 2.7)	8.4 (+ 6.1)	6.5 (+ 3.1)	13.6 (+ 6.2)	3.7 (+ 2.3)	9.5 (+ 5.3)

** < 35 casos

Tabla 6: Prevalencia de elementos relacionados a medios de comunicación y publicidad sobre tabaco entre estudiantes de Secundaria Básica según sexo y grado escolar, Ciudad de La Habana, Cuba GYTS, 2001.

Categoría	Por ciento que vio mensajes contra el cigarrillo por los medios de comunicación	Por ciento que vio publicidad pro tabaco en periódicos y revistas		Por ciento que posee una prenda con el logotipo de cigarrillos		Por ciento que le ofrecen cigarrillos por algún representante de firmas de cigarrillos	
		No fumadores	Fumadores activos	No fumadores	Fumadores activos	No fumadores	Fumador activos
Total	92.4 (± 1.2)	62.9 (± 4.4)	67.9 (± 6.6)	10.5 (± 1.9)	22.5 (± 5.5)	5.7 (± 0.9)	13.7 (± 4.8)
Sexo							
Masculino	94.5 (± 1.7)	64.8 (± 4.7)	71.0 (± 7.5)	8.9 (± 1.5)	23.9 (± 6.3)	6.2 (± 0.9)	13.8 (± 6.8)
Femenino	90.2 (± 1.4)	60.3 (± 6.3)	64.6 (± 10.3)	12.5 (± 3.0)	19.5 (± 8.9)	5.4 (± 2.1)	13.3 (± 6.8)
Grado							
7	90.5 (± 2.1)	64.0 (± 5.3)	**	11.1 (± 3.3)	**	7.4 (± 1.8)	**
8	93.0 (± 1.8)	60.8 (± 4.3)	70.9 (± 10.4)	8.5 (± 2.6)	29.5 (± 8.4)	4.4 (± 1.9)	20.3 (± 10.2)
9	94.1 (± 2.3)	63.5 (± 6.6)	64.2 (± 9.6)	12.4 (± 4.5)	22.7 (± 6.9)	4.8 (± 1.5)	11.1 (± 7.6)

** < 35 casos

Tabla 7: Accesibilidad al consumo de tabaco entre estudiantes de Secundaria Básica según sexo y grado escolar, Ciudad de La Habana, Cuba GYTS, 2001.

Categoría	Porcentaje de fumadores activos que usualmente fuman en la casa	Porcentaje de fumadores activos que compran cigarrillos en tiendas o bodegas	Porcentaje de fumadores activos que compran cigarrillos en tiendas o bodegas y su edad no lo impide
Total	23.8 (± 5.5)	41.8 (± 9.1)	79.9 (± 5.1)
Sexo			
Masculino	23.7 (± 8.1)	34.5 (± 12.5)	77.4 (± 8.9)
Femenino	23.2 (± 6.3)	49.3 (± 10.6)	81.1 (± 10.0)
Grado			
7	**	**	**
8	25.1 (± 7.6)	35.5 (± 13.6)	84.4 (± 4.8)
9	18.1 (± 6.8)	44.7 (± 8.5)	82.3 (± 7.4)

** < 35 casos